BEST AVAILABLE COPY

MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO. 10/531730

FILING DATE

APPLICANT(S)

	·	:					
	AS I	AS FILED		AFTER I AMENDMENT		AFTER	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	
1	1						
3	 	1			·		
4	 	2	···				
5	 	1	· ·				
6	 	1 111					
7	 	1 5%			 :		
. 8	 	196		/-		 	
9 .							
10		197					
11		W					
12		(1)					
13	ļ	S		. 1		·	
14	 	(1)		$\perp T$			
15	 	(L)					
16 17	 	+ ~					
18	 	(A)					
19 19	1	(4)				·	
20							
21							
22		-					
23							
24							
25	<u> </u>						
26	ļ:						
27 28	ļ						
28 29	 					<u> </u>	
29 30	-	-					
31							
32							
33						•	
34						•	
35						<u> </u>	
36	<u> </u>]				
37	<u> </u>		l			-	
38			. 	·		<u>. </u>	
39 40	 						
41 .						~	
42							
43	[
44							
45	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						
46							
47	<u> </u>						
48							
1 9							
50							
AL IND.	2	4	2	1		1	
AL DEP	11	4	16	4	—— <i>—</i> —	4	
OTAL	40	2000			 -	2000	
LAUMS							

PTO - 1360 (REV. 11/04)

18						
		TLED	AF 1°AME	TER NDMENT	AFTER 2 MAMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
51	<u> </u>		·			
52		<u>-</u> -		<u> </u>		
53 54	 			<u> </u>	<u> </u>	
55		-			-	
56						
. 57						
58						
59			o vil			
60	 			<u> </u>		
62	 			<u> </u>		
63						
64						
65						 -
66					·	
67		;				
68 69	· ·					
70						
71						·
72						
73						
74	<u> </u>					
75 76	{					
77	 					
78						
79 ·						
80	·		·			
81						
82 83						•
84						· · · · ·
85	-			·		
86						
87 .						· · ·
88					·	
89					-	
90 91				<u> </u>		
92						
93						
94						
95						
96	<u> </u>					
97						
98 99						
100						
TOTAL IND.		4		4		4
TOTAL DEP		4		4		4
TOTAL				***		F 100
CEXIMS		J.S. DEPART	MENT of CO			